**Соглашение о неразглашении персональных данных работников МДОАУ №115**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серии\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выданный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.года

понимаю, что получаю доступ к персональным данным работников МДОАУ №115.

Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей, мне приходится заниматься сбором, обработкой хранением и защитой персональных данных работников.

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб сотрудникам учреждения как прямой, так и косвенный.

В связи с этим, даю обязательство, при работе (сборе, обработке и хранении) с персональными данными сотрудника соблюдать все описанные в «Положении о защите, хранении, обработке и передаче персональных данных работников МДОАУ №115» требования.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения о (об):

анкетных и биографических данных;

образовании;

трудовом и общем стаже;

составе семьи;

паспортных данных;

воинском учете;

заработной плате сотрудника;

социальных льготах;

специальности;

занимаемой должности;

наличии судимостей;

адресе места жительства, домашнем телефоне;

месте работы или учебы членов семьи и родственников;

характере взаимоотношений в семье;

содержании трудового договора;

составе декларируемых сведений о наличии материальных ценностей;

содержании декларации, подаваемой в налоговую инспекцию;

подлинниках и копиях приказов по личному составу;

личных делах и трудовых книжках сотрудников;

делах, содержащих материалы по повышению квалификации и переподготовке сотрудников, их аттестации, служебным расследованиям;

копиях отчетов, направляемых в органы статистики.

Я предупрежден (а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных сотрудника или их утраты, я несу ответственность в соответствии с ст. 90 ТК РФ и Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»

С «Положением о защите, хранении, обработке и передаче персональных данных работников МДОАУ №115» образовательного учреждения ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (Ф.И.О.)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись